



Godkänt: 2019-03-18  
Giltigt t.o.m: 2022-03-18

Ver.nr: 2.0  
Dnr:

## Kontrastmedel Metforminbehandling remittent

---

Bild och funktionsmedicin Dalarna följer nationella rekommendationer från Svensk Uroradiologisk Förenings kontrastmedelsgrupp.

### Bakgrund

Patienter med diabetes mellitus behandlas ofta med metformin. Metformin utsöndras via njurarna men påverkar inte njurfunktionen. Vid en eventuell kontrastmedelsinducerad njurskada minskar njurens förmåga att utsöndra metformin. Ett fortsatt intag kan då leda till ansamling av metformin i blodet vilket kan resultera i ökade plasmanivåer av laktat och kan ge upphov till laktatacidos.

### Rutin

Remitterande läkare ansvarar *alltid* för att:

- Ange i röntgenremissen att patienten har diabetes och behandlas med Metformin.

Metformin behöver *inte* sättas ut vid god njurfunktion (dvs GFR > 45 mL/min) och utan andra riskfaktorer (se nedan).

Metforminbehandling behöver *inte* avbrytas i samband med MRT-undersökningar med gadolinium-, eller andra MRT-kontrastmedel, i standarddoser.

Metformin sätts ut i samband med undersökningen vid:

- skattat GFR <45 mL/min
- skattat GFR saknas
- gram-jod/GFR ratio > 1.0 (beräknas av röntgenpersonal)
- tillstånd som kan orsaka akut njurskada eller andra riskfaktorer för laktatacidos oavsett GFR-värde (gäller ffa för akuta eller ineliggande patienter)

Patient där Metformin satts ut får i samband med undersökningen skriftlig information om provtagning för kontroll av njurfunktion efter 2-3 dagar.

Om patienten behöver sätta ut metformin enligt ovan ansvarar remitterande läkare för att:

- Patienten informeras om att upphöra med Metformin i samband med undersökningen vid nedsatt njurfunktion (skattat GFR <45 mL/min).
- Patienten informeras om kreatininprov som ska tas före och 2-3 dagar efter undersökningen.
- Det i journalsystemet görs en beställning/remiss för P-kreatinin som ska tas före undersökningen.
- Det i journalsystemet görs en beställning /remiss för P-kreatinin som ska tas 2-3 dagar efter undersökningen.
- Metformin återinsätts tidigast 48 timmar efter undersökningen efter det att njurfunktionen (P-kreatinin) kontrollerats.
- Ange om riskfaktorer för akut njurskada samt riskfaktorer för laktatacidos föreligger och i dessa fall avbryta metforminbehandling. (Gäller ffa för akuta eller ineliggande patienter.)